

【国民年金】死亡を原因とした給付 相談シート

相談日 年 月 日

1. 来訪者情報

フリガナ お名前		生年月日	年 月 日
ご住所	〒	電話番号	
請求者ある いは死亡者 との関係		本人確認	

2. 死亡者情報

個人番号 または基礎 年金番号		配偶者	あり ・ なし
フリガナ お名前		生年月日	年 月 日
ご住所	〒	電話番号	

3. 請求者情報

個人番号 または基礎 年金番号		死亡者 との続柄	
フリガナ お名前		生年月日	
ご住所	〒	電話番号	

裏面に続く

4. 相談内容

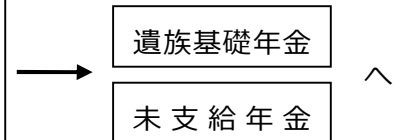
必要に応じて、「請求順位チェックシート」を活用して整理すること。

5. 配偶者の方に確認します

→ はい
..... いいえ

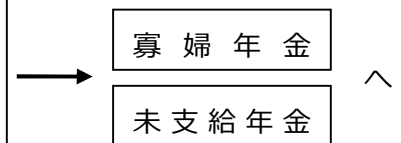
死亡の当時その者によって生計を維持されていた次のいずれかに該当する子がありましたか

- ☐ 18歳未満の子、または18歳に達した日（18歳誕生日の前日）以後最初の3月31日までの間にある子（未婚）
- ☐ 国民年金の障害等級1級または2級に該当する程度の障害の状態にある20歳未満の子（未婚）



死亡の当時、次のいずれにも該当しますか

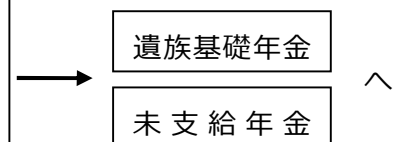
- ☐ 65歳未満で、夫と10年以上継続した婚姻関係（事実婚を含む）があった
- ☐ 老齢基礎年金を繰上げ受給していない



6. 子の方に確認します

死亡の当時その者によって生計を維持されていた次のいずれかに該当しますか

- ☐ 18歳未満の子、または18歳に達した日（18歳誕生日の前日）以後最初の3月31日までの間にある子（未婚）
- ☐ 国民年金の障害等級1級または2級に該当する程度の障害の状態にある20歳未満の子（未婚）



7. 上記以外の方に確認します

次のいずれかに該当しますか

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| ☐ 父母 | ☐ 孫 |
| ☐ 祖父母 | ☐ 兄弟姉妹 |



死亡一時金

未支給年金



上記以外の3親等以内の親族ですか



未支給年金



請求順位チェックシート

- ※ () 内は、それぞれ請求の順位を表す。
※ 死亡者の配偶者以外の姻族は全て第 7 順位。

		(7) 曾祖父母	
(5) 祖父母			
		(7) 叔父叔母 【注】三親等傍系血族	
(3) 父母			
		(6) 兄弟姉妹	
死亡者 (受給権者)		(7) 甥姪 【注】三親等傍系血族	
(2) 子		(1) 配偶者	
(4) 孫		(7) 曾孫	